

nym raku tarczycy oraz zaproponowano w oparciu o rozległość pozytywnej reakcji na obecność kalcytoniny kryteria rozpoznawania rozrostu komórek c oraz „wczesnego” raka rdzeniastego tarczycy. W oparciu o liczne przykłady przedstawiono wykorzystanie barwień Ck 19 i galaktyny w różnicowaniu guzów pęcherzykowych; rozrostowych, gruczolaków i raków brodawkowatych postaci pęcherzykowej. Omówiono metody immunohistochemiczne ułatwiające rozpoznawanie otorebkowanych raków pęcherzykowych tarczycy z minimalnym naciekiem ściany ze szczególnym uwzględnieniem technik ułatwiających ocenę angioinwazji. Przedstawiono trudności diagnostyczne wiążące się z użyciem przeciwciał w ocenie raków niskozróżnicowanych, wyspowych i anaplastycznych tarczycy. Omówiono ogólne zasady immunofenotypizacji chłoniaków tarczycy jak i rozpoznawania ich wczesnych postaci. W oparciu o materiał własny zaprezentowano zastosowanie metod immunohistochemicznych w diagnostyce przerzutów nowotworowych do tarczycy.

#### 116.

### KONTROLA JAKOŚCI W HISTOPATOLOGII – DOŚWIADCZENIE SZWEDZKIE I BRYTYJSKIE

**Bręborowicz D., Ibbs M.**

Wielkopolskie Centrum Onkologii

W ostatnich dziesięciu latach w Wielkiej Brytanii i w Szwecji kontrola jakości i akredytacja zakładów histopatologicznych zostały wzajemnie powiązane. W tych krajach jest obecnie niemożliwe, aby laboratoria uzyskały akredytację, jeśli nie mogą udowodnić, że aktywnie uczestniczą i wykazują się dobrymi wynikami w zewnętrznym systemie kontroli jakości (national external quality assurance system - NEQAS). W tym krótkim wystąpieniu omówimy:

- Teorię i praktykę NEQAS
- Kryteria, jakie Zakłady muszą spełnić, aby mogły ubiegać się o akredytację
- Znaczenie external quality assurance dla akredytacji (public perceptions)

- Źródła informacji odnośnie NEQAS i akredytacji w Wielkiej Brytanii Zasady standaryzacji oceny histopatologicznej nowotworów piersi na przykładzie gradingu raka piersi wg Elstona

#### 117.

### GRADING NOWOTWORÓW TKANEK MIĘKKICH

**Dziuba I.**

Pracownia Patomorfologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koszalinie

Stopień zróżnicowania złośliwych guzów tkanek miękkich ma istotne znaczenie prognostyczne. Trójstopniowy podział złośliwości histologicznej (grading) Trojaniego i Coindre oparto na uwzględnieniu trzech cech guza: 1. podobieństwa do dojrzałej tkanki, 2. rozległości martwicy, 3. liczby mitoz przypadających na 10 pól widzenia. Większość mięsaków tkanek miękkich posiada z góry określony stopień złośliwości histologicznej. Po uwzględnieniu badanych parametrów przypisuje się każdemu z nowotworów odpowiednie G (G1, G2, G3). W celach praktycznych bardziej przydatny jest podział dwustopniowy, gdzie guzy G1 określa się jako nisko złośliwe, a guzy G2 i G3 jako wysoko złośliwe. Pracę wykonano na podstawie badań przeprowadzonych na grupie 94 chorych leczonych z powodu pierwotnego tłuszczakomięsa w Centrum Onkologii Oddział w Krakowie w latach 1957-1997.

Praca powstała pod kierunkiem prof. Aleksandra Niezabitowskiego.

#### 118.

### ODLEGŁE WYNIKI CHEMIOIMMUNOTERAPII W RAMACH BADAŃ PROSPEKTYWNYCH W CENTRUM ONKOLOGII W KRAKOWIE

**Pawlicki M., Ziobro M.**

Centrum Onkologii - Instytut w Krakowie

W Klinice Chemioterapii Centrum Onkologii w Krakowie w latach 1998- 2001 leczono w ramach badań klinicznych chemioimmunoterapią łącznie 77 chorych z objawowym rozsianym czerniakiem.